

子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書(法第30条の4第2号・第3号)

太宰府市長 殿

【申請にあたって同意していただく事項】

- 子ども・子育て支援法第30条の3において準用する同法第16条の規定に基づき、施設等利用給付認定の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。
- 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者に提供することがあります。
- 子ども・子育て支援法第30条の11第3項の規定に基づき、施設等利用費は、認定を受けた保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供者に支給される場合があります。
- 新年度4月利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、子ども・子育て支援法第30条の5第5項の規定に基づき、最長で利用開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があります。
- 申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。
- 認定希望日現在で、子ども・子育て支援法第7条第10項第4号ハの政令で定める施設（企業主導型保育事業）の利用がある場合は、本認定の申請はできません。

以上のことに同意し、保護者の就労、疾病その他の理由により、幼稚園・認定こども園・特別支援学校(預かり保育事業も利用する(※1))、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業の施設等利用給付認定を希望するので、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。

※1. 預かり保育事業とは、当該幼稚園等が実施する預かり保育事業が、①平日、教育時間を含み提供時間数が8時間未満または②年間開所日数200日未満のいずれかの要件に該当する場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。

		認定希望日		年 月 日		
保護者	フリガナ		申請子どもとの続柄	居住地	〒 -	
	氏名			現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒 -	
	※ 自署の場合は印は不要です。			日中の連絡先(電話番号) ※確実に連絡の取れる順に記入して下さい。		
	①	父携帯・母携帯 その他()	②	父携帯・母携帯 その他()	生年月日 年 月 日	
				個人番号 (マイナンバー)		
子ども	フリガナ		現住所 申請者と異なる 場合のみ記載	〒 -	個人番号(マイナンバー)	
	氏名		生年月日	年 月 日		
保育を必要とする理由	該当する□にレ点を付けて下さい。					
	(子から見た続柄) 父・母・その他()	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 就学
	(子から見た続柄) 父・母・その他()	<input type="checkbox"/> その他()				
認定種別	<input type="checkbox"/> 申請子どもは、認定希望日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している(新2号)					
	<input type="checkbox"/> 申請子どもは、認定希望日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある(新3号)					

上記「認定種別」が(新3号)に該当する場合に記入して下さい。

認定希望日の前年1月1日現在の住所 ※2	(母親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	(父親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ
認定希望日の前々年1月1日現在の住所 ※3	(母親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	(父親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ

※2.3. 現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される前年(前々年)1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明書など)を添付して下さい。

同居者を全員記入して下さい。

(生計の申請子どもの番号に○を付けて下さい)	フリガナ	氏名	児童との続柄	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先	
	1			個人番号		
					年 月 日	
	2			個人番号		
					年 月 日	
3			個人番号			
				年 月 日		
4			個人番号			
				年 月 日		
5			個人番号			
				年 月 日		

<必ず裏面も記入して下さい>

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

フリガナ		所在地	〒 _____ TEL _____ ()
施設名		利用開始予定日	_____ 年 _____ 月 _____ 日

認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

フリガナ 施設名	利用するサービスの種類	所在地	利用開始予定日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育 ・ ファミリーサポート	〒 _____ TEL: _____	_____ 年 _____ 月 _____ 日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育 ・ ファミリーサポート	〒 _____ TEL: _____	_____ 年 _____ 月 _____ 日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育 ・ ファミリーサポート	〒 _____ TEL: _____	_____ 年 _____ 月 _____ 日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育 ・ ファミリーサポート	〒 _____ TEL: _____	_____ 年 _____ 月 _____ 日

施設等利用費請求(償還払い)の振込先を記入してください。

金融機関		支店名		店番	
口座番号				口座種別	普通 ・ 当座
口座名義	(カタカナで記入)				
ゆうちょ銀行	普通 ・ 当座	記号(左づめで記入)	番号(右づめで記入)		
		1 _____ 0 _____	_____		

<添付書類>

1. 保育を必要とすることを証明する書類 (太宰府市ホームページから様式を入手して作成してください。)

1	<input type="checkbox"/>	就労 (1か月に64時間以上就労している場合) (該当者に○) ●就労証明書 ← お勤めの方(就職内定者を含む)、自営業の方 【父・母・その他()】 ●就労内定証明書 ← 就職が内定している方 【父・母・その他()】
2	<input type="checkbox"/>	出産 (産前8週産後8週) ●母子健康手帳の写し(表紙と分娩予定日が確認できる部分) 【母】
3	<input type="checkbox"/>	疾病・障がい (病気にかかり、もしくはけがをし、または精神もしくは身体に障がいを有している場合) ●病気療養・看護(介護)申立書 【父・母・その他()】 ●診断書の原本またはその写し(保育を必要とすることの記載があるもの) 【父・母・その他()】 ●()手帳の写し 【父・母・その他()】
4	<input type="checkbox"/>	介護等 (1か月に64時間以上、家庭内の親族を常に介護・看護している場合) ●病気療養・看護(介護)申立書 【父・母・その他()】 ●診断書の原本またはその写し 【続柄()】 ●()手帳の写し 【父・母・その他()】 ●介護保険証の写し 【続柄()】
5	<input type="checkbox"/>	就学 ●在学証明書 【父・母・その他()】
6	<input type="checkbox"/>	求職活動 ●求職活動申立書 【父・母・その他()】
7	<input type="checkbox"/>	その他 (虐待や配偶者からのDVのおそれがあるとき、震災、風水害、火災等の復旧にあったときなど) ●事前にご相談ください。

2. マイナンバー関連書類

個人番号確認書類
※以下のいずれか1点で可 <input type="checkbox"/> 個人番号カード(顔写真入り) (1点で可。本人確認書類は提出不要) <input type="checkbox"/> 個人番号の通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票等

+

本人確認書類	
<input type="checkbox"/> 顔写真付きの証明書1点 ・運転免許証 ・運転経歴証明書 ・パスポート ・障がい者手帳 ・在留カード ・特別永住者証明書	<input type="checkbox"/> その他の本人確認書類(2点必要) ・健康保険証 ・年金手帳 ・児童扶養手当証書 ・特別児童扶養手当証書 ・生活保護受給者証 ・恩給証明書